**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr ŚR.ZPP.36.2023**

**Dane oferenta:**

Nazwa ……………………………………………………………………………….

Adres ………………………………………………………………………………

Nr telefonu……………………………………………………………………

Adres e-mail: .........................................................................................

NIP ……………………………………………………………………………..........

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nawiązując do zaproszenia na złożenie oferty cenowej na zakup koszy ulicznych i wkładów niniejszym oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

a) tabela wyceny:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Ilość szt.** | **Cena jednostkowa**  **brutto w zł** | **Wartość oferty brutto w zł**  **(3x4)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. | Kosz betonowy z wkładem wg C.3.1. | 100 |  |  |
| 2. | Wkład do kosza wg C.3.2. | 50 |  |  |
| 3. | Wkład do kosza wg C.3.3. | 50 |  |  |
| 4. | Wkład do kosza wg C.3.4. | 50 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5. | Łączna cena brutto | - | - | *(suma pkt 1 do 4)* |

Podsumowanie tabeli:

b) łączna cena brutto (wiersz 5 kolumna 5): ............................. zł

(słownie: ............................................................... złotych)

c) koszt transportu (brutto): ………….…….. zł (słownie: ......................................................................................... złotych)

2. Termin realizacji zamówienia: zgodnie z zapytaniem ofertowym.

3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

5. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

6. Oferent oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do wykonania usługi/dostawy zgodnie z formularzem zamówienia.

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego jego integralną część są:

a) …………………………………………………………………………

b) …………………………………………………………………………

c) …………………………………………………………………………

.............................................................

Podpis osoby uprawnionej

Data………………………………………